



Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V.

Franz-Ehret-Str. 7, 79541 Lörrach, E-Mail: freundeskreis@moki-loerrach.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Freundeskreis Montessori Kinderhaus e.V.:

Name, Vorname.....

Anschrift (Straße, PLZ, Ort).....

Tel.....E-Mail.....

Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an und zahle/n den Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

Bitte ankreuzen:



Mindestens 40,-- € / Jahr (entsprechend der jeweils aktuell gültigen Satzung)



Ich lege meinen Mitgliedsbeitrag jährlich bis auf Widerruf auf € fest.

Die Kündigung der Mitgliedschaft für den Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. immer zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) erfolgen und muss schriftlich/per E-Mail beim Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. bis spätestens zum 31.10. eingereicht werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Mit der Unterschrift ermächtige/n ich/wir den Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtender Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einmal jährlich einzuziehen. Zu- gleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Montessori Kinderhaus Lörrach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis zu SEPA-Lastschriftmandat: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Kontoinhaber: Name.....Vorname.....

Anschrift (Straße, PLZ, Ort).....

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Kreditinstitut.....BIC.....

Ort.....Datum.....

.....
Unterschrift/en (Antragsteller / Kontoinhaber)